Encuesta de Satisfacción para Donantes del Banco de Sangre

1. ¿Ha donado sangre anteriormente?

SI  NO

1. ¿El tramite administrativo le pareció sencillo? (Inscripción, evaluación previa, etc.)

SI  NO

1. ¿El personal que lo atendió, estaba uniformado e identificado?

SI  NO  No recuerdo

1. ¿El personal que lo entrevistó fue amable y paciente?

SI  NO  Más o menos

1. ¿El personal que lo atendió, le explico los pasos del proceso?

SI  NO

1. ¿El ambiente se encontraba limpio?

SI  NO  No Recuerdo

1. ¿Durante la proceso de extracción de sangre, se sintió cómodo con la atención brindada?

SI  NO  Más o menos

1. ¿En términos generales, usted se siente satisfecho con la atención recibida?

SI  NO  Más o menos

1. ¿Usted consideraría volver a donar sangre?

SI  NO

1. ¿En términos generales, usted regresaría a donar en el Banco de Sangre de HNCH?

SI  NO